OMNIAMBIENTE S.A.S
NIT: 811028757-0

ASESORÍA SANITARIA Y AMBIENTAL. LABORATORIO DE AGUAS, ALIMENTOS Y OTRAS MATRICES

RIONEGRO, CARRERA 48 N° 60-12
3173820813 6147207
facturacionomniambiente@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA N°
FEOM6377

FECHA EMISIÓN 13-04-2026 20:16:09 **FECHA VENCE** 12-05-2026 20:16:09
FORMA PAGO Crédito **MEDIO PAGO** Transferencia Bancaria
NRO.REMISIÓN
NRO. PEDIDO
ORDEN COMPRA

Representación Gráfica de la Factura Electrónica de Venta
FECHA DE ACEPTACIÓN DIAN 13-04-2026 20:16:41
CUFE
ee6c39698ea2f55429ca33cc4d041070061542015c8f384e6256ba5d1ca5740a4badeccaa19e2365b1058437cbe1b103

SEÑORES 890981207-5 - MUNICIPIO DE LA CEJA
EMAIL saludpublica@laceja-antioquia.gov.co
DIRECCIÓN LA CEJA, CR 20 19 78
TELÉFONO 5531414 5531414
CONTACTO

#	CONCEPTO	DESCRIPCIÓN	CANT.	VR UNITARIO	SUB TOTAL	DESCUENTO	IVA	IC	TOTAL
1	010	Servicio de Laboratorio	1	11,185,998.99	11,185,998.99	0.00	2,125,339.81	0.00	13,311,338.80

TOTAL DE LINEAS 1

IVA	19	$ 2,125,339.81

SUB TOTAL	11,185,998.99
DESCUENTO	0.00
VALOR BASE	11,185,998.99
IVA	2,125,339.81
IMPTO. AL CONSUMO	0.00
TOTAL OPERACIÓN	13,311,338.80
RET. FUENTE	0.00
RET. IVA	0.00
RET. ICA	0.00
TOTAL MENOS RETENCIONES	13,311,338.80

FAVOR CONSIGNAR EN BANCOLOMBIA CUENTA DE AHORROS N.02483677548 O CUENTA CORRIENTE N.28459279333 A NOMBRE DE OMNIAMBIENTE SAS Y ENVIAR SOPORTE DE PAGO AL CORREO CARTERAOMNIAMBIENTE@GMAIL.COM

VALOR EN LETRAS Moneda: COP

TRECE MILLONES TRESCIENTOS ONCE MIL TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO PESOS CON 80 CENTAVOS

OBSERVACIONES

CT-04122507 CT-04122508 CT-04122509 CT-04122510 CT-04122511 CT-04122512 CT-04122513 CT-04122514 CT-04122515 CT-04122516 CT-04122517 CT-04122518 CT-10122501 CT-10122502 CT-10122503 CT-10122504 CT-16122510 CT-16122511 CT-16122512 CT-16122513 CT-16122514 CT-16122520 - SERVICIO DE LABORATORIO CORRESPONDIEINTE AL MES DE DICIEMBRE DE 2025

RESOLUCIÓN DIAN NRO 18764097525919 FECHA DE FORMALIZACIÓN 25 DE AGOSTO DE 2025 NUMERACIÓN DEL 5.534 AL 10.000 PREFIJO FEOM VIGENCIA 12 MESES. SOMOS RESPONSABLES DE IVA

SELLO

RECIBÍ CONFORME

V.B.

ESTA FACTURA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS LEGALES A UNA LETRA DE CAMBIO, MODELO ACORDE CON EL CÓDIGO DE COMERCIO ART.621 Y 774

Elaborado por ALTERNATIVAS INTEGRALES DE SOFTWARE S.A.S. Nit 901232825-3 PT:CADENA S.A Nit 890930534-0

OMNIAMBIENTE SAS

En el presente informe se describen las actividades desarrolladas en el mes de Enero de 2026

CONSECUTIVO 25	Código Muestra	Fecha recepcion	Hora	CLIENTE	Lugar recoleccion	Sitio de Recolección	Fecha toma	Hora toma	Responsable recoleccion	Parametros solicitados	Recibe laboratorio	Observacion
5857	CT-16122510	16/12/2025	15:07	SECRETARIA DE SALUD DE LA CEJA	EPC ESP FATIMA URB	0008 BALCONES DE CIRCUNVALAR	15/12/2025	17:30	VANESSA LONDOÑO	MB 23, 25 FQ 12, 13, Pb, COT, GIARDIA, CRIPTOSPORIDIUM, HIDROCARBUROS AROMATICOS POLICICLICOS, BARRIDO DE PLAGUICIDAS	YARGELYS LOPEZ	Temp 18,0 pH 7,2 Cl 1,3

ACTIVIDADES REALIZADAS				
SERVICIOS	**PARAMETROS REALIZADOS**	**CANTIDAD**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
Mapa de Riesgo	Giardia y Criptosporidium, Hidrocarburos aromáticos policíclicos, Barrido de Plaguicidas, COT, Plomo, Coliformes totales y e coli, Color, Turbidez	2	6.655.669.4	13.311.338.8
TOTAL				$ 13.311.338.8

Factura por valor de **TRECE MILLONES TRES CIENTOS ONCE MIL TRES CIENTOS TREINTA Y OCHO PUNTO OCHO PESOS.**

ANA MARIA DEL PILAR ALZATE MONTES
Representante legal
OMNIAMBIENTE S.A.S

Carrera 48 N0 60-12, Teléfono: 561 70 17
E-mail: Omniambientesas@gmail.com
Rionegro - Antioquia

INFORME EJECUTIVO OMNIAMBIENTE 2026

CONTRATO No:	2025.10.11.05.553
CONTRATISTA:	OMNIAMBIENTE S.A.S Nit 811.028.757-0
OBJETO:	Prestación de servicios para el procesamiento y análisis de las muestras de agua para consumo humano de la zona urbana y rural y de uso recreativo del municipio de La Ceja del Tambo
VALOR DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES DE PESOS ($20.000.000)
PLAZO:	Desde el inicio en el SECOP II, en todo caso sin sobrepasar el 31 de Enero de 2026.

En el presente informe se describen las actividades desarrolladas en el mes de Enero de 2026

CONSECUTIVO 25-	Código Muestra	Fecha recepcion	Hora	CLIENTE	Lugar recoleccion	Sitio de Recolección	Fecha toma	Hora toma	Responsable recoleccion	Parametros solicitados	Recibe laboratorio	Observacion
5423	CT-24112501	24/11/2025	12:27	SECRETARIA DE SALUD DE LA CEJA	EPC ESP FATIMA URBANA	0013 DIVINO NIÑO	24/11/2025	9:10	VANESSA LONDOÑO	MB 23, 25 FQ 12, 13, Pb, COT, GIARDIA, CRIPTOSPORIDIUM, HIDROCARBUROS AROMATICOS POLICICLICOS, BARRIDO DE PLAGUICIDAS	YARGELYS LOPEZ	Temp 18,4 pH 7,0 Cl 1,44

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811028757
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OMNIAMBIENTE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 48 60 - 12	TELÉFONO:	6147207
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	6-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			5003888232	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			3				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			67820850

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																									PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
7	CC 43730872	ALZATE MONTES ANA MARIA DEL PILAR	DEPEND		$ 6.538.456	FIJO			SI								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.815.379	$ 930,500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 930,500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 5.815.379	$ 232,700	$ 0	$ 232,700	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA	30	$ 5.815.379		$ 141,700	30	$ 5.815.379	CCF84-CCF DE ANTIOQUIA	$ 232,700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 5.980.100

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

V.B.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	811028757
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			OMNIAMBIENTE SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIONEGRO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CRA 43 60 - 12	TELÉFONO:	6147237
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y fiscalizadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6003885232	TIPO DE PLANILLA:				E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero AÑO		2026
DÍAS DE MORA:		3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN				676206850

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	2	$ 841.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.700	$ 0	$ 841.900	$ 1.700	$ 843.600
25-14	25-14 COLPENSIONES	4	$ 2.394.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 4.600	$ 0	$ 2.394.000	$ 4.600	$ 2.398.600
230201	230201- PROTECCION	1	$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 376.000	$ 800	$ 376.800
SUBTOTALES:										**$ 3.611.900**	**$ 7.100**	**$ 3.619.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 304.500	$ 0	$ 800	$ 0	$ 304.500	$ 800	$ 0	$ 305.100
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 404.200	$ 0	$ 800	$ 0	$ 404.200	$ 800	$ 0	$ 405.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 194.400	$ 0	$ 400	$ 0	$ 194.400	$ 400	$ 0	$ 194.800
SUBTOTALES:													**$ 903.100**	**$ 1.900**	**$ 0**	**$ 904.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	7		$ 0	$ 0		$ 0	$ 550.200	$ 550.200	$ 1.100	$ 0	$ 551.300
SUBTOTALES:									**$ 550.200**	**$ 1.100**	**$ 0**	**$ 551.300**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF04	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	7	$ 903.100	$ 1.800	$ 904.900
SUBTOTALES:			**$ 903.100**	**$ 1.800**	**$ 904.900**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RETENCIÓN TRIBUTARIA
1	CC 1003309424	LOZANO CORDNADO ALDEMAR	DEPEND		$ 2.000.000	FIJO		SI
2	CC 1041325832	GALLO LOPEZ NATALIA ANDREA	DEPEND		$ 1.939.360	FIJO		SI
3	CC 1067941613	LOPEZ ARRIETA YASDELYS ELENA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO		SI
4	CC 1073818306	NESTRA ARGEL DEINER ANTONIO	DEPEND		$ 4.628.400	FIJO		SI
5	CC 1102831426	HOYOS DIAZ GLORIA PAOLA	DEPEND		$ 2.773.060	FIJO		SI
6	CC 43420833	GALLO LOPEZ BEATRIZ ELENA	DEPEND		$ 1.632.766	FIJO		SI

NOVEDADES	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1								01-30								
2								01-30								
3								01-30								
4								01-30								
5								01-30								
6								01-30								

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 2.350.000	$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.286.318	$ 366.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 366.900
3	230301-PORVENIR	30	$ 2.350.000	$ 376.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 376.000
4	25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.859.820	$ 777.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 777.600
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.911.703	$ 465.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 465.900
6	25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.350.000	$ 94.000	$ 0	$ 94.000
2	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.286.318	$ 91.500	$ 0	$ 91.500
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.350.000	$ 94.000	$ 0	$ 94.000
4	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 4.859.820	$ 194.400	$ 0	$ 194.400
5	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.911.703	$ 116.500	$ 0	$ 116.500
6	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.350.000	100330942	$ 57.300
2	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.286.318		$ 55.700
3	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.350.000		$ 57.300
4	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 4.859.820		$ 118.400
5	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.911.703		$ 71.000
6	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 2.000.000		$ 48.800

PARAFISCALES — CCF	ADMIN	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	$ 2.350.000	$ 94.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	$ 2.286.318	$ 91.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	$ 2.350.000	$ 94.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	$ 4.859.820	$ 194.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	$ 2.911.703	$ 116.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CCF04-CCF DE ANTIOQUIA	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0